



Allegato 2

**All' Agenzia Formativa POLO DIDATTICO Srl**

Accreditata dalla Regione Campania con codice n° 03127/03/20 (sezione A)

Sede legale in Via Pendino 19, 80145, Napoli,

Tel. 081 742 8720 info@polodidattico.com

polodidatticosrl@pec.it

P.I. 09232021213

**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
AL CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE  
AUTORIZZATO DA REGIONE CAMPANIA**

Corso di formazione professionale autorizzato dalla Regione Campania – Aggiornamento obbligatorio dell'installatore e manutentore di tecnologie energetiche alimentate da fonti rinnovabili (a norma del comma 1, lett. f dell'allegato 4 al D.lgs. 3 marzo 2011 n. 28 e s.m.i.) - Attestazione rilasciata in conformità a: Decreto Legislativo 3 marzo 2011, n. 28, All. 4 comma 1 lettera F; L. 90/2013, Conferenza delle Regioni del 22 dicembre 2016 (16/153/CR7/C9/C5) - **Denominazione Standard Formativo Installatore e manutentore straordinario di impianti energetici alimentati da fonti rinnovabili (FER) - Macrotipologie Impiantistiche Termoidrauliche - Aggiornamento** - Referenziazione ATECO 2007 Referenziazione ISTAT CP2011 - Codice ISCED-F 2013 0713 Electricity and energy – CUP\_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il GG/MM/AA \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

oppure (compilare da parte del genitore/tutore nel caso di allievo minorenni)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il GG/MM/AA \_\_\_\_\_

per conto del proprio figlio \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il GG/MM/AA \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

recapito telefonico fisso (1)\* \_\_\_\_\_ recapito telefonico fisso (2)\* \_\_\_\_\_

recapito telefonico mobile (1)\* \_\_\_\_\_ recapito telefonico mobile (2)\* \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail (1)\* \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail (2)\* \_\_\_\_\_

\*(*facoltativo*)

### CONSAPEVOLE

Delle responsabilità derivanti dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000 (Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio),

### CHIEDE

di essere iscritto/richiedere l'iscrizione di \_\_\_\_\_ al  
Corso di Formazione Professionale Autofinanziato relativo al percorso formativo: ***Installatore e manutentore straordinario di impianti energetici alimentati da fonti rinnovabili (FER) - Macrotipologie Impiantistiche Termoidrauliche - Aggiornamento*** avente durata pari a **16 ore**, autorizzato da Regione Campania con Nota Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, da effettuarsi presso la sede operativa sita nel comune di NAPOLI all'indirizzo VIA PENDINO, 19

### A tal fine dichiara:

1. di essere in possesso di:

- Qualifica di Installatore e manutentore straordinario di impianti energetici alimentati da fonti rinnovabili per una o più macrotipologia impiantistica termoidraulica (Biomasse per usi energetici; Pompe di calore per riscaldamento, refrigerazione e produzione di ACS; Sistemi solari termici) ai sensi dell'articolo 15, comma 1, del Decreto Legislativo 3 marzo 2011, n. 28 e s.m.i. conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_.**
- (*per i cittadini stranieri*) **Attestato**, riconosciuto a livello nazionale e internazionale, di conoscenza della lingua italiana ad un livello non inferiore all'A2 del QCER

2. (*nel caso di migranti, provenienti da Paesi non facenti parte dell'Unione Europea*), di essere in possesso del permesso di soggiorno in corso di validità o della ricevuta della domanda di rinnovo dello stesso come da copia allegata.

3. di essere a conoscenza degli obblighi previsti da Regione Campania in merito alle modalità di partecipazione alle attività formative ed in particolare di essere a conoscenza che è previsto l'obbligo di frequenza **per almeno il 100 % (cento per cento) del monte ore COMPLESSIVO** del corso al fine di poter essere ammesso all'esame finale e che il percorso formativo prevede lo svolgimento delle seguenti attività:

- AULA monte ore pari a 8 di cui ore DAD SINCRONA 4
- LABORATORIO monte ore pari a 8



4. di essere a conoscenza che la Qualifica richiesta per la frequenza al corso è quella di Installatore e manutentore straordinario di impianti energetici alimentati da fonti rinnovabili per una o più macrotipologia impiantistica termoidraulica (Biomasse per usi energetici; Pompe di calore per riscaldamento, refrigerazione e produzione di ACS; Sistemi solari termici) ai sensi dell'articolo 15, comma 1, del Decreto Legislativo 3 marzo 2011, n. 28 e s.m.i.

**DICHIARA, INOLTRE,**

- DI AVER VERSATO LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE PARI AD € 220,00 iva inclusa (EURO duecentoventieuro/00), TRAMITE BONIFICO BANCARIO**

*POLO DIDATTICO SRL*

*BANCA GENERALI S.P.A. - CIN W ABI 03075 CAB02200 C/c CC8500798229*

*IBAN IT37W0307502200CC8500798229*

**E DI ESSERE IN POSSESSO DI REGOLARE RICEVUTA DI QUIETANZA.**

Allega:

- documento di identità n. \_\_\_\_\_, in corso di validità, rilasciato in data \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_.
- copia della qualifica professionale
- richiesta di riconoscimento di crediti formativi di ammissione o di frequenza al corso (*eventuale*).
- copia permesso di soggiorno in corso di validità o della ricevuta della domanda di rinnovo dello stesso (*nel caso di migranti, provenienti da Paesi non facenti parte dell'Unione Europea*).

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

## **Trattamento dati personali**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento: I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di frequentare un corso di formazione professionale e di ammissione all'esame finale per il rilascio di un attestato/qualifica;
2. Modalità del Trattamento: Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano l'utilizzo di sistemi informatici (Piattaforma Regionale SILF);
3. Conferimento dei dati: Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta la non iscrizione al corso;
4. Comunicazione e diffusione dei dati: I dati forniti potranno (essere/saranno) comunicati a: Regione Campania – Direzione Generale Istruzione Formazione Lavoro e Politiche Giovanili. I dati forniti non saranno soggetti a comunicazione né a diffusione ma inseriti in una piattaforma regionale per attività istituzionali di monitoraggio e controllo;
5. Titolare del Trattamento: Il titolare del trattamento dei dati personali è  
.....  
.....  
.....
6. Diritti dell'interessato: In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:
  - a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
  - b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
  - c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
  - d) ottenere la limitazione del trattamento;
  - e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
  - f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
  - g) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
  - h) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
  - i) proporre reclamo a un'autorità di controllo.



j) Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Via Pendino 19, 80145, Napoli, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail: **info@polodidattico.com**

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede

Luogo, lì .....

Firma

---

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso

NON esprimo il consenso

al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprimo il consenso

NON esprimo il consenso

alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici per le finalità indicate nell'informativa.

Luogo, lì .....

Firma

---

SPAZIO RISERVATO ALL'AGENZIA FORMATIVA / SOGGETTO ATTUATORE DEL CORSO

La presente domanda di iscrizione al corso di formazione professionale per il profilo di \_\_\_\_\_ viene acquisita in data \_\_\_\_\_ con prot. n. \_\_\_\_\_

Timbro e Firma Agenzia